

Padova, li 18/03/2015  
Prot. 0263

A tutte le A.S. della Regione Veneto con  
sezione GR e GpT/GR

Alla DTRR Sig.ra Marina Castellani  
Alla RGRR Sig.ra Alessia Casotto  
Ai Consiglieri regionali addetti sez. GR

Oggetto: **Centro Tecnico Regionale GR e GpT/GR 2015 – Gruppo “A”**

Con la presente si comunica che questo C.R. organizza il Centro Tecnico Regionale rivolto a tutte le atlete delle A.S. affiliate del Veneto con sezione GR e GpT/GR, con le modalità di seguito indicate (già comunicate all'avvio del Centro ai Tecnici delle Società interessate) :

**DATA E ORARI:** inizio il **31 gennaio 2015** dalle 14.30 alle 18.30.

Le successive lezioni del 1° semestre si terranno secondo il seguente calendario:

Sabato 14 febbraio 2015	14.30-18.30
Sabato 28 febbraio 2015	14.30-18.30
Sabato 21 marzo 2015	14.30-18.30
Domenica 29 marzo 2015	10.00-17.00
Sabato 11 aprile 2015	14.30-18.30
Sabato 2 maggio 2015	14.30-18.30
Domenica 31 maggio 2015	09.00-13.00
Venerdì 12 giugno 2015	09.00-13.00
Lunedì 29 giugno 2015	09.00-13.00

Le sedi verranno di volta in volta comunicate alle A.S. interessate.

Nel mese di giugno sono previste quattro giornate di allenamento intensivo le cui date verranno comunicate con successiva ed apposita circolare.

Nel 2° semestre sono previsti indicativamente altri 10/15 incontri.

**QUOTE:**

La quota di iscrizione **annuale** per ciascuna ginnasta aderente al gruppo “A” è pari ad Euro **150,00.=**, da effettuarsi a mezzo bonifico bancario intestato a :

FIGI Comitato Regionale Veneto  
Banca Monte dei Paschi di Siena – Agenzia di Montà  
**IBAN : IT53H010301212600000096005**

specificando nella causale *“partecipazione ginnasta ..... al CTR 2015 GR gruppo A”*.

Nel caso di pagamento cumulativo per più ginnaste (da parte della A.S. di appartenenza, o da parte di più famiglie, anche aderenti a più “gruppi”) si prega di inviare adeguata comunicazione via email, specificando in dettaglio i nominativi delle ginnaste, i gruppi di appartenenza ed i relativi importi pagati.

Il pagamento della quota di partecipazione potrà avvenire in un'unica soluzione entro il giorno **31/03/2015**, oppure in tre rate secondo le seguenti modalità:

- la somma di Euro **50,00** entro e non oltre il **31/03/2015**
- la somma di Euro **50,00** entro e non oltre il **07/06/2015**
- la somma di Euro **50,00** entro e non oltre il **20/09/2015**

**ISCRIZIONE:**

Il modulo di iscrizione dovrà essere :

- consegnato alla prima occasione utile, alle istruttrici presenti al Centro Tecnico, oppure
- inviato al C.R. via email a [cr.veneto@federginnastica.it](mailto:cr.veneto@federginnastica.it) oppure via fax al 049/8658393

entro e non oltre il **11/04/2015** utilizzando il modello allegato debitamente compilato e sottoscritto dal Presidente della Società e dai genitori della ginnasta, insieme alla fotocopia del Bonifico Bancario attestante l'avvenuto pagamento dell'intera quota di iscrizione o della prima rata.

**Elenco delle ginnaste convocate:**

D'AMBROSI	GIADA	5 CERCHI
D'AMBROSI	FEDERICA	5 CERCHI
GHIRO	GIULIA	5 CERCHI
ANZALDI	VALENTINA	5 CERCHI
DE GRANDIS	ALESSIA	BENTEGODI
DE GRANDIS	ELISA	BENTEGODI
PIETRJ	SARA	BENTEGODI
PARMA	GIORGIA	GINNASTICA VIS
DIBARI	ILARIA	GINNASTICA VIS
COLOMBO	VALENTINA	OLIMPIA 81
CARRER	MARTINA	VIS
CELLA	SIRIA	BENTEGODI
ZAMBOLIN	LAURA	5 CERCHI

**N.B.:** Ogni ginnasta dovrà presentarsi 15 minuti prima dell'inizio di ciascun allenamento con un abbigliamento idoneo, portando con sé elastico, pesetti, ginocchiere, piccoli attrezzi, fiches e musiche dei propri esercizi.

Si ringrazia per l'attenzione e si porgono Cordiali Saluti

Il Presidente

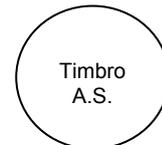
**Stefano Danieli**

## MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO TECNICO REGIONALE GR e GpT/GR 2015

Con la presente il sottoscritto ..... **Presidente pro-tempore della  
A.S.** ..... con sede in .....  
chiede che la propria ginnasta ..... Tessera FGI nr. ....  
venga ammessa al **Centro Tecnico Regionale GR e GpT/GR – gruppo “A”** per l'anno sportivo 2015.

Luogo e Data .....

Firma del Presidente della A.S. ....



\*\*\* \*\*

Il/La sottoscritto/a ..... **genitore della ginnasta**  
..... nata a ..... il  
..... chiede che la propria figlia sia ammessa al **Centro Tecnico Regionale GR e  
GpT/GR – gruppo “A”** per l'anno sportivo 2015.

### **Modalità di pagamento :**

- Ho versato la quota d'iscrizione in un'unica soluzione a mezzo Bonifico bancario effettuato in data ..... (allego contabile del bonifico effettuato)
- Ho versato la prima rata della quota d'iscrizione, pari ad **Euro 50,00.=** a mezzo bonifico bancario effettuato in data ..... (allego contabile del bonifico effettuato) e mi impegno a versare, sempre a mezzo bonifico bancario, la seconda e terza rata, ciascuna di importo pari ad **Euro 50,00.=** rispettivamente entro e non oltre il giorno **07/06/2015** e il giorno **20/09/2015**.

*NB: in caso di pagamenti cumulativi con altre ginnaste, è comunque obbligatorio compilare la parte qui sopra*

Luogo e Data .....

Firma del genitore .....